

IMPORTANTE: SIRVA SE LEER INSTRUCCIONES AL REVERSO

100 IDENTIFICACION DE LA DECLARACION

FORMULARIO DE SUSTITUTO

200 IDENTIFICACION DEL CONTRIBUYENTE

IMPORTE: 099252944001

PERIODO: 2005

FORMULARIO DE SUSTITUTO

19

NOMBRE: MARILVI S.A.

EXERCICIO: 108630

ESTADO DE SITUACION

Table with 2 columns: Description (e.g., 300 ACTIVO, 310 ACTIVO CORRIENTE) and Amount. Totals: 10.267,30

ESTADO DE RESULTADOS

Table with 2 columns: Description (e.g., 400 INGRESOS, 700 COSTOS Y GASTOS) and Amount. Totals: 3.029,89

Table with 2 columns: Description (e.g., 340 ACTIVO FIJO, 350 OTROS ACTIVOS) and Amount. Totals: 10.267,30

Table with 2 columns: Description (e.g., 410 PASIVO CORRIENTE, 420 PASIVO LARGO PLAZO) and Amount. Totals: 10.267,30

Table with 2 columns: Description (e.g., 800 CONCILIACION TRIBUTARIA) and Amount. Totals: 88,97

Table with 2 columns: Description (e.g., 900 VALORES A PAGAR Y FORMA DE PAGO) and Amount. Totals: 0,57

Table with 2 columns: Description (e.g., 910 VALORES A PAGAR Y FORMA DE PAGO) and Amount. Totals: 0,57



DECLARO QUE LOS DATOS PROPORCIONADOS EN ESTA DECLARACION SON EXACTOS Y VERDADEROS, POR LO QUE ASUMO LA RESPONSABILIDAD LEGAL DE ELLOS DE ACUERDO CON LO DISPUESTO EN LA LEY N.º 11.725

Nombre: CARLOS MERA JIMENEZ / CESAR V. SALVATIERRA
C.I.N.: 1800242236 / 004088317001

Table with 2 columns: Description (e.g., 910 VALORES A PAGAR Y FORMA DE PAGO) and Amount. Totals: 0,57